

令和7年10月吉日

関係各位

函館歯科医師会
道南圏域在宅歯科医療連携室

令和7年度 第1回歯・口腔に関わる在宅療養支援 サポート研修会

平素より当連携室の活動に格別のご協力をいただき深く感謝申し上げます。
この度、下記研修会を開催することとなりました。ご多忙の折と存じますが、たくさんの
皆様のご参加をお待ちしております。

記

口腔衛生管理体制を始めるにあたって ～義務化となることで、知っておきたいこと～

介護施設において、一部すでに包括化された「口腔衛生管理体制」について、そのシ
ステム化までの流れと実際を、歯科医師と歯科衛生士にご講演いただきます。現在、実
際に口腔衛生管理体制加算を算定している施設はもちろん、これからシステムを構築
していく介護施設へ具体的なアドバイスを含めたポイントをお伝えしていただきます。

講師：深瀬医院 歯科 歯科医師 勝又 譲 先生
歯科衛生士 大和谷 絵里 先生
歯科衛生士 田中 恵弥 先生

日 時	令和7年12月12日（金）18：00～19：30（開場17：45）
場 所	函館市医師会病院 5階講堂 （函館市富岡町2丁目10-10）
駐 車 場	2か所ございますので別紙をご覧ください
対 象	施設職員、介護支援専門員、看護師など要介護高齢者に関わる方
定 員	60名
会 費	無 料

申し込み方法 12月5日（金）までにFAXまたはEメールにてお願いします。

FAXは別紙記載の上、0138-76-0039に送信してください。

Eメールは施設名、参加者氏名、職種、電話番号記入の上、

sikarenkeisitu@ncv.jpに送信してください。

【お問い合わせ】 道南圏域在宅歯科医療連携室 (0138) 76-0039

12/12(金)第1回歯・口腔に関わる在宅療養支援サポート研修会

参加申し込み書

道南圏域在宅歯科医療連携室宛 F A X (0138) 76-0039

令和7年 月 日

施設名

電話番号

F A X 番号

参加者氏名	職種

複数参加の場合、この用紙をコピーしてください。

研修会参加者の皆様へ

函館市医師会病院には、第1駐車場と第2駐車場がございますのでご利用ください。

- ・第1駐車場は、病院裏すぐの場所となっております。
- ・第2駐車場は、道路を挟んで目の前の場所となっております。

